

OGGETTO: **RICHIESTA DI APPOSIZIONE DEL CODICE AVD SULLA TESSERA ELETTORALE.**

Il/La sottoscritto/a:

.....	
nato/a a	il
residente in	via n.

non potendo esprimere in modo autonomo il voto in occasione delle consultazioni elettorali e referendarie ed avendo pertanto la necessità di essere assistito/a in cabina da un elettore di fiducia,

C H I E D E

che venga apposta sulla propria tessera elettorale personale l'annotazione **permanente** del diritto al voto assistito, prevista dalla legge 5 febbraio 2003, n. 17.

A tal fine,

A L L E G A

- tessera elettorale personale;
- certificazione medica attestante l'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto, rilasciata da
- fotocopia di un valido documento di identità.

CASTELVERRINO, data

IL/LA RICHIEDENTE

.....

Nel caso in cui la domanda sia presentata da una persona diversa dall'interessato, vengono allegati:

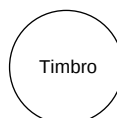
- tessera elettorale personale dell'interessato;
 - certificazione medica;
 - delega (su carta semplice);
 - fotocopia di un valido documento d'identità dell'interessato;
 - fotocopia di un valido documento d'identità del delegato.
-

COMUNE DI CASTELVERRINO (IS)

N°

data

Il timbro AVD è stato apposto dal Responsabile dell'Ufficio sulla tessera elettorale dell'interessato/a.



**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
ELETTORALE COMUNALE**

.....